

別添1-2 (レセプト記載方法:入院外)

診療報酬明細書 (医科入院外)		都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	1 社・国 2 公費	3 老人 4 退職	1 単独 2 2 併 3 3 併	2 本外 4 三外 6 家外	8 高外9 0 高外7		
平成 年 月 分											
市町村 番号		老人医療 の受給者 番号		保険者 番号				給付割合	10 9 8 7 ()		
公費負担者 番号	1 5	公費負担 医療の受 給者番号		被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号							
公費負担者 番号	1 2	公費負担 医療の受 給者番号									
氏 名	特記事項			保険医 療機関 の所在 地及び 名称							
	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害			(床)							
傷 病 名	(1) 慢性腎不全			診療 開 始 日	() 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	保 険 公 費 日 数	日
	(2) C型肝炎				() 年 月 日						5 日
	(3) アレルギー性鼻炎				() 年 月 日						7 日
	(4)										
1 1	初 診	時間外・休日・深夜	回	点	公費	公費					
1 2	再 診		x 12	852	355	497	公費 の欄に人工透析(自立支援医療(更生医療))に係る医療費を記載する。				
再 診	外来管理加算		x								
	時間外		x				公費 の欄に生活保護(医療扶助)に係る医療費を記載する。				
	休日		x								
	深夜		x				公費 (自立支援医療(更生医療))請求点数と公費 (生活保護)の点数を合算した点数が総医療費となる。				
	夜		x								
1 3	医学管理			2,305	2,305		(21) [自立支援医療(更生医療)分] * 人工透析療法に係る薬剤A x * 人工透析療法に係る薬剤B x * 人工透析療法に係る薬剤C x [生活保護(医療扶助)分] * C型肝炎に係る薬剤D x * アレルギー性鼻炎に係る薬剤E x				
1 4	往診		回								
2 0 投 薬	21	内服薬調剤	200	3,000	1,000	2,000	摘要欄の内訳の記載について、自立支援医療(更生医療)に係る分と生活保護(医療扶助)に係る分を適宜の記載方法で明確にすること。				
	22	屯服薬調剤	9 x 3	27	9	18					
	23	外用薬調剤	x								
	25	処方	42 x 3	126	42	84					
	26	麻毒									
27	調基										
3 0	31	皮下筋肉内	回				公費 に自立支援医療(更生医療)に係る請求点数を記載する。				
注 射	32	静脈内	回								
	33	その他	回				公費 に生活保護(医療扶助)に係る請求点数を記載する。				
4 0	処置		12	27,000	27,000						
5 0	手術		回				公費 に生活保護(医療扶助)に係る請求点数を記載する。				
6 0	検査		6	2,000	2,000						
7 0	画像		2	500	500		公費 に生活保護(医療扶助)に係る請求点数を記載する。				
8 0	その他		回								
	処方せん		回				公費 に生活保護(医療扶助)に係る請求点数を記載する。				
	薬剤										
	薬剤						公費 に生活保護(医療扶助)に係る請求点数を記載する。				
	薬剤										
療養の給付	請求点	決定点	一部負担金額	円							
保険給付	30,711	点	円	減額 割(円)免除・支払猶予							
高額療養費	5,099	点	円	公費負担点数	点	公費負担点数	点	公費負担点数	点		

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. 印の欄、記入しないこと。